

ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
Надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 1 Переліку)			
Надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 2 Переліку)			
Надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 4 Переліку)			
Надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 5 Переліку)			
Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 7)			
Надання медичної допомоги іноземцям та особам без громадянства, які постійно проживають або тимчасово перебувають на території України (Постанова КМУ № 121 від 19.03.2014)			
		Консультації	
1.1	001	Консультація лікаря-акушера-гінеколога другої категорії (без огляду з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом)	526,00
1.2	002	Огляд з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом	420,00
1.3	003	Консультація лікаря-невропатолога вищої категорії	573,00
1.4	004	Консультація лікаря-кардіолога першої категорії	526,00
1.5	005	Консультація лікаря-отоларинголога вищої категорії	526,00
1.6	006	Консультація лікаря-офтальмолога вищої категорії	573,00
1.7	007	Консультація лікаря-хірурга першої категорії	545,00
1.8	008	Консультація лікаря-хірурга вищої категорії, кандидата медичних наук	602,00
1.9	009	Консультація лікаря-хірурга вищої категорії, доктора медичних наук	651,00
1.10	010	Консультація лікаря-ендокринолога другої категорії	456,00
1.11	011	Консультація лікаря-ендокринолога вищої категорії	526,00
1.12	012	Консультація лікаря-ендокринолога вищої категорії, кандидата медичних наук	607,00
1.13	013	Консультація лікаря-ендокринолога вищої категорії, доктора медичних наук	664,00
1.14	014	Консультація лікаря-терапевта першої категорії	572,00
1.15	015	Консультація лікаря-уролога першої категорії, доктора медичних наук	557,00
1.16	016	Консультація лікаря-дерматовенеролога вищої категорії, кандидата медичних наук	557,00
1.17	017	Консультація лікаря-гастроентеролога вищої категорії	509,00
1.18	018	Консультація лікаря-ортопеда-травматолога без категорії	575,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
		Консультації в стаціонарі	
1.19	019	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-ендокринологом другої категорії	133,00
1.20	020	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-ендокринологом вищої категорії	138,00
1.21	021	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-ендокринологом вищої категорії, кандидатом медичних наук	144,00
1.22	022	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-ендокринологом вищої категорії, доктором медичних наук	185,00
1.23	023	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-хірургом другої категорії	236,00
1.24	024	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-хірургом вищої категорії	266,00
1.25	025	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-хірургом вищої категорії, кандидатом медичних наук	301,00
1.26	026	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-хірургом вищої категорії, доктором медичних наук	365,00
1.27	027	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-анестезіологом без категорії	399,00
1.28	028	Консультація госпіталізованого хворого лікарем-анестезіологом вищої категорії	434,00
1.29	029	Консультація госпіталізованого хворого з важким перебігом (декомпенсацією) основного (або супутнього) захворювання лікарем-анестезіологом вищої категорії	555,00
		Лабораторні дослідження	
		Дослідження крові	
		Загально-клінічні дослідження крові	
1.30	030	Забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з пальця (для одного показника)	22,00
1.31	031	Забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени	86,00
1.32	032	Обробка венозної крові (включаючи реестрацію) для отримання сироватки плазми	35,00
1.33	033	Визначення лейкоцитарної формули з описуванням морфології клітинних елементів крові	163,00
1.34	034	Визначення швидкості осідання еритроцитів	25,00
1.35	035	Визначення глюкози в капілярній крові на глюкометрі "Accu-Chek"	57,00
1.36	036	Визначення глюкози в капілярній крові на аналізаторі "Kabe"	88,00
1.37	037	Визначення глікозильованого гемоглобіну крові на аналізаторі "D-10"	247,00
1.38	038	Визначення глюкози у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	152,00
1.39	039	Клінічний аналіз крові на аналізаторі "D&H 560" (18 показників)	143,00
		Біохімічні дослідження крові	
1.40	040	Визначення загального білку сироватки крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	131,00
1.41	041	Визначення загального білірубину у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	132,00
1.42	042	Визначення креатиніну у сироватці крові (або в сечі) на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	130,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
1.43	043	Визначення сечовини у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	133,00
1.44	044	Визначення сечової кислоти у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	139,00
1.45	045	Визначення тригліцеридів у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	130,00
1.46	046	Визначення неорганічного фосфору в сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	113,00
1.47	047	Визначення холестерину у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	123,00
1.48	048	Визначення активності лактатдегідрогенази у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	142,00
1.49	049	Визначення активності альфа-амілази у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	123,00
1.50	050	Визначення активності аланінамінотрансферази (АЛТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	131,00
1.51	051	Визначення активності аспартатамінотрансферази (АСТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	131,00
1.52	052	Визначення активності лужної фосфатази у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	131,00
1.53	053	Визначення активності креатинкінази у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	201,00
1.54	054	Визначення активності гаммаглутамілтрансферази (ГГТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	133,00
1.55	055	Визначення загального кальцію у сироватці крові (або в сечі) на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	138,00
1.56	056	Визначення альбуміну у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	130,00
1.57	057	Визначення прямого білірубіну у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	131,00
1.58	058	Визначення С-реактивного білку у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	131,00
1.59	059	Визначення ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	125,00
1.60	060	Визначення ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	133,00
1.61	061	Визначення антистрептолізину О (АСО) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	138,00
1.62	062	Визначення ревматоїдного фактору (РФ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	143,00
1.63	063	Визначення трансферину у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	213,00
1.64	064	Визначення іонізованого кальцію, калію та натрію у сироватці крові на аналізаторі "EasyLyte"	168,00
1.65	065	Визначення заліза у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	138,00
1.66	066	Визначення магнію у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	138,00
		Коагулограма крові	
1.67	067	Визначення часу згортання крові за Лі-Уайтом	33,00
1.68	068	Визначення АЧТЧ на аналізаторі "SYSMEX 660"	143,00
1.69	069	Визначення фібриногену на аналізаторі "SYSMEX 660"	164,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
1.70	070	Визначення протромбінового часу, протромбінового індексу за Квіком, INR на аналізаторі "SYSMEX 660"	151,00
1.71	071	Визначення тромбінового часу на аналізаторі "SYSMEX 660"	138,00
		Імунологічні дослідження крові	
1.72	072	Визначення групи крові за системою АВ0	134,00
1.73	073	Визначення резус-фактора	134,00
1.74	074	Визначення сифілісу швидким тестом	241,00
1.75	075	Виявлення австралійського антигену гепатиту В швидким тестом	358,00
1.76	076	Виявлення вірусу гепатиту С швидким тестом	358,00
		Гормональні дослідження крові	
1.77	077	Визначення активності вільного трийодотироніну у крові (Т3 вільний) на аналізаторі "ACCESS"	250,00
1.78	078	Визначення активності тироксину вільного у крові (Т4 вільний) на аналізаторі "ACCESS"	229,00
1.79	079	Визначення активності тиреотропного гормону у крові (ТТГ) на аналізаторі "ACCESS"	234,00
1.80	080	Визначення антитіл до тиреоглобуліну у крові (АТТГ) на аналізаторі "ACCESS"	316,00
1.81	081	Визначення паратгормону у крові на аналізаторі "ACCESS"	481,00
1.82	082	Визначення антитіл до пероксидази у крові (АТПО) на аналізаторі "ACCESS"	343,00
1.83	083	Визначення активності тиреоглобуліну у крові на аналізаторі "ACCESS"	299,00
1.84	084	Визначення вітаміну 25 ОН Д3 у крові на аналізаторі "ACCESS"	525,00
1.85	085	Визначення рівня інсуліну у крові на аналізаторі "ACCESS"	401,00
1.86	086	Визначення антитіл до рецепторів ТТГ у крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	405,00
1.87	087	Визначення альдостерону в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	399,00
1.88	088	Визначення реніну в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	505,00
1.89	089	Визначення адренкортикотропного гормону в крові (АКТГ) на аналізаторі "MAGLUMI 800"	381,00
1.90	090	Визначення С-пептиду в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	289,00
1.91	091	Визначення кальцитоніну в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	435,00
1.92	092	Визначення гомоцистеїну в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	608,00
1.93	093	Визначення секс-зв'язуючого глобуліну в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	279,00
1.94	094	Визначення 2019-nCoV IgM в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	361,00
1.95	095	Визначення вітаміну В 12 в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	300,00
1.96	096	Визначення D-димеру в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	395,00
1.97	097	Визначення інсуліноподібного фактору росту І в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	423,00
1.98	098	Визначення прокальцитоніну в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	635,00
1.99	099	Визначення тропоніну І в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	419,00
1.100	100	Визначення феритину в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	315,00
1.101	101	Визначення фолієвої кислоти в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	290,00



№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
		Статеві дослідження крові	
1.102	102	Визначення активності тестостерону загального у крові на аналізаторі "ACCESS"	308,00
1.103	103	Визначення активності пролактину в крові на аналізаторі "ACCESS"	332,00
1.104	104	Визначення активності фолікулостимулюючого гормону в крові (ФСГ) на аналізаторі "ACCESS"	301,00
1.105	105	Визначення активності лютеїнізуючого гормону в крові (ЛГ) на аналізаторі "ACCESS"	301,00
1.106	106	Визначення активності естрадіолу в крові на аналізаторі "ACCESS"	312,00
1.107	107	Визначення активності прогестерону в крові на аналізаторі "ACCESS"	298,00
1.108	108	Визначення дегідроепіандростерон-сульфату в крові (ДГЕА-С) на аналізаторі "ACCESS"	436,00
1.109	109	Визначення кортизолу в крові на аналізаторі "ACCESS"	352,00
1.110	110	Визначення антимюллерівго гормону в крові (АМГ) на аналізаторі "ACCESS"	672,00
1.111	111	Визначення простатспецифічного антигену загального в крові (ПСА загальний) на аналізаторі "ACCESS"	357,00
1.112	112	Визначення простатспецифічного антигену вільного в крові (ПСА вільний) на аналізаторі "ACCESS"	357,00
1.113	113	Визначення активності тестостерону вільного в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	272,00
1.114	114	Визначення 17-ОН прогестерону в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	306,00
1.115	115	Визначення хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові на аналізаторі "MAGLUMI 800"	271,00
		Дослідження сечі	
1.116	116	Мікроскопія осаду сечі	149,00
1.117	117	Проба за Нечипоренком	164,00
1.118	118	Визначення мікроальбуміну в сечі на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480"	304,00
1.119	119	Клінічний аналіз сечі на аналізаторі "URISCAN" (10 показників)	55,00
1.120	120	Визначення кортизолу сечі на аналізаторі "ACCESS"	370,00
1.121	121	Проба Зимницького	101,00
		Цитологічні дослідження	
1.122	122	Цитоморфологічне дослідження аспіратів тонкогілкової біопсії вузлів щитоподібної залози, або пухлин прищитоподібних залоз, або новоутворень шиї, або лімфатичних вузлів шиї, або новоутворень молочної залози, або інших новоутворень	598,00
1.123	123	Тонкогілкова аспіраційна пункційна біопсія щитоподібної залози або інших новоутворень шиї під УЗД-контролем з експрес-цитологічним дослідженням	703,00
1.124	124	Цитохімічне дослідження активності дипептиділамінопептидази (ДАП-IV)	634,00
1.125	125	Мікроскопія урогенітального мазка (для чоловіків або жінок)	523,00
1.126	126	Мікроскопія виділень з проток молочних залоз	520,00
1.127	127	Мікроскопія секрету передміхурової залози	593,00
1.128	128	Спермограма (РН, в'язкість, рухомість, морфологія та ін.)	503,00
1.129	129	Цитоморфологічне дослідження епітелію урогенітальних мазків	593,00
1.130	130	ПАП-тест	622,00
1.131	131	Імуноцитохімічне дослідження (тиреоглобулін)	2 277,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
1.132	132	Імуноцитохімічне дослідження (тиреокальцитонін)	2 381,00
1.133	133	Імуноцитохімічне дослідження (Ki-67 антиген MIB-1)	3 021,00
1.134	134	Імуноцитохімічне дослідження (p53)	2 388,00
1.135	135	Імуноцитохімічне дослідження (хромогранін А)	2 273,00
1.136	136	Перегляд цитологічних препаратів (без виготовлення додаткових цитологічних препаратів)	419,00
		Гістологічні дослідження	
1.137	137	Патогістологічне дослідження операційного матеріалу	1 960,00
1.138	138	Патогістологічне дослідження на хелікобактер пілорі	1 558,00
1.139	139	Експрес-гістологічне дослідження під час проведення операції	292,00
1.140	140	Імуногістохімічне дослідження (тиреоглобулін)	2 109,00
1.141	141	Імуногістохімічне дослідження (тиреокальцитонін)	2 449,00
1.142	142	Імуногістохімічне дослідження (Ki-67 антиген MIB-1)	2 992,00
1.143	143	Перегляд гістологічних препаратів (без виготовлення додаткових гістологічних препаратів)	416,00
1.144	144	Перегляд і виготовлення додаткових зрізів гістологічних препаратів	1 691,00
		Ультразвукові дослідження	
1.145	145	Ультразвукове дослідження печінки, жовчного міхура і жовчних проток, підшлункової залози, селезінки	688,00
1.146	146	Ультразвукове дослідження печінки з доплерографією судин печінки	675,00
1.147	147	Ультразвукове дослідження нирок та надниркових залоз	316,00
1.148	148	Ультразвукове дослідження сечового міхура з визначенням залишкової сечі	217,00
1.149	149	Ультразвукове дослідження передміхурової залози	215,00
1.150	150	Ультразвукове дослідження матки і яєчників	437,00
1.151	151	Ультразвукове дослідження вагітної матки з визначенням терміну вагітності	772,00
1.152	152	Ультразвукове інтравагінальне дослідження жіночих статевих органів	530,00
1.153	153	Ультразвукове дослідження грудної залози (обидві сторони)	558,00
1.154	154	Ультразвукове дослідження слинних залоз	260,00
1.155	155	Ультразвукове дослідження м'яких тканин	316,00
1.156	156	Ультразвукове дослідження органів калитки абдомінально	347,00
1.157	157	Ультразвукове дослідження органів калитки інтра ректально	847,00
1.158	158	Ультразвукове дослідження щитоподібної залози, парашитоподібних залоз, лімфатичних вузлів	533,00
1.159	159	Ультразвукове дослідження щитоподібної залози, парашитоподібних залоз, лімфатичних вузлів шиї з компресійною еластографією	761,00
1.160	160	Ультразвукове дослідження ока (очного яблука та орбіти) з обох сторін	371,00
1.161	161	Ехокардіографія з доплерографією і кольоровим картуванням	764,00
1.162	162	Ультразвукове дослідження артерій (або вен) нижніх кінцівок з кольоровим картуванням і доплерографією	768,00
1.163	163	Ультразвукове дослідження артерій (або вен) верхніх кінцівок з кольоровим картуванням і доплерографією	599,00
1.164	164	Ультразвукова доплерографія інтракраніальних та екстракраніальних артерій і вен голови та шиї	762,00
1.165	165	Скринінг сонних артерій	343,00
1.166	166	Скринінг дослідження вен (або артерій) нижніх кінцівок	418,00
1.167	167	Еластографія	593,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
1.168	168	Ультразвукове дослідження суглоба	509,00
		Функціональні дослідження	
1.169	169	Електрокардіографія спокою	261,00
1.170	170	Холтерівський моніторинг електрокардіограми	796,00
1.171	171	Холтерівський моніторинг артеріального тиску	530,00
		Рентгенологічні дослідження	
1.172	172	Рентгенографія органів грудної клітки у двох проекціях	428,00
1.173	173	Рентгенографія органів грудної клітки	264,00
1.174	174	Рентгенографія черепа у двох проекціях	413,00
1.175	175	Рентгенографія приносних пазух або кісток носа	264,00
1.176	176	Рентгенографія ключиці (ліва або права сторона)	264,00
1.177	177	Рентгенографія кісток таза	264,00
1.178	178	Рентгенографія суглоба (ліва або права сторона)	310,00
1.179	179	Рентгенографія ребер (обидві сторони)	264,00
1.180	180	Мамографія (ліва або права сторона)	577,00
1.181	181	Мамографія (обидві сторони)	845,00
1.182	182	Рентгенографія хребта шийного відділу, або грудного відділу, або попереково-крижового відділу у двох проекціях	413,00
1.183	183	Рентгенографія хребта із застосуванням функціональних проб шийного відділу	526,00
1.184	184	Рентгенографія кісток верхніх або нижніх кінцівок у двох проекціях	413,00
1.185	185	Рентгенографія кісток кисті (або стопи) (ліва або права сторона)	264,00
1.186	186	Рентгенологічна денситометрія всього тіла (визначення % кісткової, жирової та м'язової тканини), хребта та шийки стегнової кістки	914,00
		Рентгенівська комп'ютерна томографія	
1.187	187	Рентгенівська комп'ютерна томографія однієї частини тіла без внутрішньовенного контрастування	1 084,00
1.188	188	Рентгенівська комп'ютерна томографія однієї частини тіла з внутрішньовенним контрастуванням	3 433,00
		Ендоскопічні дослідження	
1.189	189	Відеоезофагогастродуоденоскопія (без вартості одноразового інструментарію)	1 033,00
1.190	190	Бронхоскопія діагностична	1 099,00
1.191	191	Відеогастроскопія (без вартості Сю-тесту та одноразового інструментарію)	1 019,00
1.192	192	Відеогастроскопія з біопсією (без вартості одноразового інструментарію)	1 025,00
1.193	193	Відеогастроскопія з наркозом (без вартості одноразового інструментарію)	1 442,00
1.194	194	Відеогастроскопія з наркозом та поліпектомією (без вартості одноразового інструментарію)	1 465,00
1.195	195	Відеоколоноскопія (без вартості одноразового інструментарію)	1 693,00
1.196	196	Відеоколоноскопія з біопсією (без вартості одноразового інструментарію)	1 802,00
1.197	197	Відеоколоноскопія з наркозом (без вартості одноразового інструментарію)	2 363,00
1.198	198	Відеоколоноскопія з наркозом та поліпектомією (без вартості одноразового інструментарію)	2 393,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
		Отоларингологічні дослідження	
1.199	199	Аудіометрія	263,00
1.200	200	Діагностична відеоендоскопія носа, глотки, гортані, вуха	564,00
1.201	201	Ларингоскопія підвісна	182,00
1.202	202	Оцінка слуху за допомогою камертона	181,00
1.203	203	Отоскопія зі збільшувальним склом	182,00
		Офтальмологічні дослідження	
1.204	204	Тонометрія ока (автоматичний метод)	74,00
1.205	205	Тонометрія ока (ручний метод)	185,00
1.206	206	Оцінка гостроти зору щодо здатності читати	72,00
1.207	207	Периметрія, оцінка полів зору	484,00
1.208	208	Перевірка кольорового зору	88,00
1.209	209	Рефрактометрія зі скіаскопією (ручний метод)	266,00
1.210	210	Визначення резерву акомодатії	88,00
1.211	211	Дослідження очного дна	266,00
		Гінекологічні дослідження	
1.212	212	Кольпоскопія	310,00
1.213	213	Аспіраційна біопсія ендометрію	855,00
1.214	214	Біопсія шийки матки	647,00
		Мамологічні дослідження	
1.215	215	Тонкоголкува аспіраційна пункційна біопсія одного утворення молочної залози під УЗД контролем	606,00
1.216	216	Трепан-біопсія одного утворення молочної залози під УЗД контролем	1 066,00
1.217	217	Мамодуктоскопія	1 236,00
1.218	218	Дуктографія грудної залози (ліва або права сторона)	328,00
		Гінекологічні процедури	
2.1	219	Взяття урогенітальних виділень	200,00
2.2	220	Радіохвильова коагуляція	682,00
2.3	221	Введення внутрішньоматкової спіралі (вартість ВМС сплачується додатково)	295,00
2.4	222	Видалення внутрішньоматкової спіралі	205,00
		Мамологічні процедури	
2.5	223	Взяття мазку виділень з соска	194,00
		Отоларингологічні процедури	
2.6	224	Катетеризація слухових труб (обидві сторони)	583,00
2.7	225	Вливання в гортань лікарських засобів	221,00
2.8	226	Видалення стороннього тіла з ЛОР-органів	556,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
2.9	227	Анемізація слизової оболонки носа	195,00
2.10	228	Видалення сірчаної пробки вуха	306,00
2.11	229	Промивання носа по Проішу	606,00
2.12	230	Промивання лакун мигдаликів	611,00
2.13	231	Продування слухових труб по Політцеру	189,00
2.14	232	Пневмомасаж	182,00
2.15	233	Пункція верхньощелепної пазухи (ліва або права сторона)	591,00
		Офтальмологічні процедури	
2.16	234	Субкон'юнктивальна ін'єкція (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	131,00
2.17	235	Ретробульбарна ін'єкція (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	91,00
		Процедури	
2.18	236	Вимір артеріального тиску та визначення частоти пульсу	29,00
2.19	237	Ін'єкція лікарських засобів підшкірно, внутрішньом'язово (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	40,00
2.20	238	Ін'єкція лікарських засобів внутрішньовенно (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	106,00
2.21	239	Внутрішньовенне краплинне введення лікарських засобів (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	314,00
2.22	240	Алергічна проба на двох руках	87,00
2.23	241	Зняття швів	299,00
2.24	242	Перев'язка післяопераційних хворих	301,00
2.25	243	Клізма очисна	217,00
2.26	244	Підготовка операційного поля	382,00
		Анестезіологічні послуги	
2.27	245	Післяопераційне динамічне спостереження медсестрою в палаті інтенсивної терапії протягом однієї години (вартість медикаментів сплачується додатково)	233,00
2.28	246	Моніторинг життєвих функцій	287,00
2.29	247	Наркоз інгаляційними анестетиками з наркотичними анальгетиками з міорелаксацією і штучною вентиляцією легень	5 877,00
2.30	248	Тотальна внутрішньовенна анестезія з міорелаксацією і штучною вентиляцією легень	6 096,00
2.31	249	Наркоз інгаляційними анестетиками з наркотичними анальгетиками з міорелаксацією і штучною вентиляцією легень при лапароскопічних операціях	6 970,00
2.32	250	Наркоз пропофолом з наркотичними анальгетиками при спонтанному диханні	2 842,00
2.33	251	Епідуральна анестезія бупівакаїном	5 916,00
2.34	252	Спинномозкова анестезія бупівакаїном	5 420,00
2.35	253	Наркоз інгаляційними анестетиками з наркотичними анальгетиками з міорелаксацією і штучною вентиляцією легень при відкритих операціях	8 872,00
2.36	254	Тотальна внутрішньовенна анестезія з міорелаксацією і штучною вентиляцією легень при відкритих операціях	9 087,00



№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
		Процедури та операції у кабінеті діабетичної стопи	
2.37	255	Апаратна обробка стопи	525,00
2.38	256	Накладення іммобілізуючої пов'язки	579,00
2.39	257	Педикюр гігієнічний	477,00
2.40	258	Видалення одного мозоля	312,00
2.41	259	Обробка деформованого нігтя (одного)	202,00
2.42	260	Видалення гіперкератозу на одній ступні	310,00
2.43	261	Видалення нігтя, що вріс (PNA)	887,00
2.44	262	Хірургічна обробка та перев'язка рани при СДС (без вартості ранових покриттів) до 6см2 (в амбулаторних умовах)	394,00
2.45	263	Хірургічна обробка та перев'язка рани при СДС (без вартості ранових покриттів) до 50см2 (в амбулаторних умовах)	425,00
2.46	264	Хірургічна обробка та перев'язка рани при СДС (без вартості ранових покриттів) до 150см2 (в амбулаторних умовах)	591,00
2.47	265	Ампутація пальця з резекцією голівки плеснової кістки (в амбулаторних умовах)	2 120,00
2.48	266	Тенотомія (в амбулаторних умовах)	690,00
2.49	267	Остеотомія (в амбулаторних умовах)	1 389,00
2.50	268	Екзостозектомія (в амбулаторних умовах)	1 532,00
2.51	269	Некректомія (в амбулаторних умовах)	1 193,00
2.52	270	Велика некрсеквестректомія (в амбулаторних умовах)	1 556,00
		Перев'язки у відділенні діабетичної стопи	
2.53	271	Хірургічна обробка та перев'язка рани при СДС (без вартості ранових покриттів) до 6см2	369,00
2.54	272	Хірургічна обробка та перев'язка рани при СДС (без вартості ранових покриттів) до 50см2	401,00
2.55	273	Хірургічна обробка та перев'язка рани при СДС (без вартості ранових покриттів) до 150см2	554,00
		Операції у відділенні діабетичної стопи	
2.56	274	Ампутація стопи на рівні пальців	2 619,00
2.57	275	Ампутація пальця з резекцією голівки плеснової кістки	2 252,00
2.58	276	Віртуальна ампутація плеснево-фалангового суглобу	2 066,00
2.59	277	Ампутація стопи за Шарпом (без вартості одноразового інструментарію)	3 348,00
2.60	278	Ампутація стопи за Шопаром (без вартості одноразового інструментарію)	3 572,00
2.61	279	Ампутація стопи за Саймом (без вартості одноразового інструментарію)	3 558,00
2.62	280	Ампутація нижньої кінцівки на рівні гомілки у нижній третині (без вартості одноразового інструментарію)	4 270,00
2.63	281	Ампутація нижньої кінцівки на рівні гомілки у середній третині (без вартості одноразового інструментарію)	4 239,00
2.64	282	Ампутація нижньої кінцівки на рівні гомілки у верхній третині (без вартості одноразового інструментарію)	4 225,00
2.65	283	Висока ампутація на рівні стегна (без вартості одноразового інструментарію)	4 692,00
2.66	284	Екзартикуляція нижньої кінцівки у кульшовому суглобі (без вартості одноразового інструментарію)	5 034,00
2.67	285	Тенотомія	764,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
2.68	286	Остеотомія	1 433,00
2.69	287	Екзостозектомія	1 598,00
2.70	288	Некректомія	1 237,00
2.71	289	Велика некрсеквестректомія	1 622,00
2.72	290	Пересадка шкіри площею до 20 кв. см	1 863,00
2.73	291	Пересадка шкіри площею до 60 кв. см	2 246,00
2.74	292	Пересадка шкіри площею до 150 кв. см	2 623,00
2.75	293	Пересадка шкіри площею до 250 кв. см	2 885,00
2.76	294	Заготівля шкірно-жирового аутоотрансплантанту	2 635,00
2.77	295	Тампонада великого ранового дефекту шкірно-жировим аутоотрансплантантом	4 164,00
2.78	296	Катетеризація нижньої надчеревної артерії	2 646,00
		Операції на органах черевної порожнини та малого тазу	
2.79	297	Операція на органах черевної порожнини відкритим доступом	18 032,00
2.80	298	Холецистектомія лапароскопічна	17 500,00
2.81	299	Розсічення грижі з алопластикою гризових воріт (online або inline) (вартість алотрасплантанту сплачується додатково)	5 811,00
2.82	300	Лапароскопічне видалення надниркової залози	17 624,00
2.83	301	Лапароскопічна операція на органах малого тазу	4 826,00
2.84	302	Операція на органах малого тазу лапаротомічним доступом	5 623,00
2.85	303	Операція на органах малого тазу відкритим доступом	8 940,00
2.86	304	Гістерорезектоскопія	2 206,00
2.87	305	Кольпоперінеолеваторопластика або Лабіопластика або Операція на шийці матки або Видалення кіст шийки матки або Видалення кіст піхви	3 695,00
2.88	306	Екстирпація матки без придатків через піхву або Екстирпація матки з придатками через піхву	6 506,00
2.89	307	Вишкрібання слизової оболонки матки та слизової ендцервікального каналу	1 137,00
2.90	308	Поліпектомія	657,00
		Операції на щитоподібній та парашитоподібних залозах	
2.91	309	Екстрафасціальна тиреоїдектомія або Ревізія парашитоподібних залоз (первинна) або Паратиреоїдектомія з ревізією парашитоподібних залоз (вторинна) або Видалення серединних та бокових кіст шиї	16 819,00
2.92	310	Тиреоїдектомія екстрафасціальна, центральна десекція шиї, лімфаденектомія	17 318,00
2.93	311	Гемітиреоїдектомія екстрафасціальна	16 289,00
2.94	312	Гемітиреоїдектомія екстрафасціальна з центральною десекцією шиї, лімфаденектомія	16 764,00
2.95	313	Реіннервація гортані	4 660,00
		Інші операції	
2.96	314	Операція на шкірі (видалення ліпому або фіброми, тощо)	2 150,00
2.97	315	Видалення грудної залози	3 244,00
2.98	316	Секторальна резекція грудної залози (ліва або права сторона)	2 404,00
2.99	317	Видалення гранулеми	2 884,00
2.100	318	Декомпресія орбіт	6 389,00

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, грн.*
2.101	319	Лазерна абляція утворення щитоподібної залози під УЗД-контролем з наркозом	7 578,00
		Інші послуги	
2.102	320	Оформлення карт та направлень, обробка заключень, підготовка звітних документів лікарем-куратором, аналіз звернень	200,00
2.103	321	Оформлення історії хвороби	278,00
2.104	322	Оформлення та видача копії історії хвороби	65,00
2.105	323	Супровід (транспортування) пацієнта протягом 1 години	338,40*
2.106	324	Супровід (транспортування) пацієнта молодшою медичною сестрою протягом 1 години	639,60*
2.107	325	Виїзд медичної сестри протягом 1 години для забору аналізів (чи перев'язки) пацієнту вдома	865,20*
2.108	326	Виїзд лікаря протягом 1 години для консультації пацієнта вдома	1 249,20*
		Масажні процедури	
2.109	327	Масаж верхньої кінцівки протягом 15 хв.	136,80*
2.110	328	Масаж нижньої кінцівки протягом 20 хв.	158,40*
2.111	329	Масаж ділянки грудної клітки (ділянки передньої поверхні грудної клітки від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VII шийного до I поперекового хребця) протягом 25 хв.	244,80*
2.112	330	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до I поперекового хребця від лівої до правої задньої аксильної лінії) протягом 20 хв.	198,00*
2.113	331	Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів) протягом 10 хв.	114,00*
2.114	332	Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксильної лінії) протягом 20 хв.	199,20*
2.115	333	Масаж комірцевої зони (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітки до II ребра) протягом 15 хв.	166,80*
2.116	334	Масаж спини (від VII шийного до I поперекового хребця і від лівої та правої середньої аксильної лінії) протягом 15 хв.	166,80*
2.117	335	Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксильної лінії) протягом 25 хв.	255,60*
2.118	336	Лімфодренажний масаж протягом 15 хв.	169,20*
		Послуги по харчуванню в стаціонарі	
2.119	337	Дієтичне харчування в стаціонарі, протягом одного дня (тільки вартість обслуговування буфетницею)	75,00
		Послуги по перебуванню в стаціонарі	
3.1	338	Перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням протягом однієї доби	1 232,40*
3.2	339	Перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням протягом однієї доби	621,60*
3.3	340	Перебування в стаціонарі протягом однієї доби	276,00

* - послуги, які не звільнені від оподаткування згідно Податкового кодексу України зазначені з урахуванням податку на додану вартість (стаття 197 ПКУ)



ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ по СУПРОВОДАМ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 супровід, грн. (без ПДВ)
341	ОФТАЛЬМОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-офтальмолога в/к, тонометрія ока (автоматичний метод), оцінка гостроти зору щодо здатності читати, дослідження очного дна.	985,00
342	ОТОЛАРИНГОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-отоларинголога в/к, ларингоскопія підвісна.	708,00
343	ОТОЛАРИНГОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД II : консультація лікаря-отоларинголога в/к, діагностична відеоендоскопія носа, глотки, гортані, вуха.	1 090,00
344	КАРДІОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-кардіолога 1/к, ехокардіографія з доплерографією і кольоровим картуванням.	1 290,00
345	КАРДІОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД II : консультація лікаря-кардіолога 1/к, консультація лікаря-хірурга 1/к, ехокардіографія з доплерографією і кольоровим картуванням, ультразвукове дослідження артерій (або вен) нижніх кінцівок з кольоровим картуванням і доплерографією, ультразвукова доплерографія інтракраніальних та екстракраніальних артерій і вен голови та шиї.	3 365,00
346	УРОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-уролога 1/к д.м.н, ультразвукове дослідження сечового міхура з визначенням залишкової сечі, ультразвукове дослідження передміхурової залози.	989,00
347	УРОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД II : консультація лікаря-уролога 1/к д.м.н, забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени, обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми, визначення активності тестостерону загального у крові на аналізаторі "ACCESS", визначення простатспецифічного антигену загального в крові (ПСА загальний) на аналізаторі "ACCESS", визначення простатспецифічного антигену вільного в крові (ПСА вільний) на аналізаторі "ACCESS", визначення активності тестостерону вільного у крові на аналізаторі "MAGLUMI 800", ультразвукове дослідження сечового міхура з визначенням залишкової сечі, ультразвукове дослідження передміхурової залози.	2 404,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТEOiT МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 супровід, грн. (без ПДВ)
348	ГІНЕКОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-акушера-гінеколога 2/к, огляд з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом, цитоморфологічне дослідження епітелію урогенітальних мазків, ПАП-тест, ультразвукове інтравагінальне дослідження жіночих статевих органів, кольпоскопія.	3 001,00
349	ГІНЕКОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД II : консультація лікаря-акушера-гінеколога 2/к, огляд з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом, цитоморфологічне дослідження епітелію урогенітальних мазків, ПАП-тест, ультразвукове інтравагінальне дослідження жіночих статевих органів, ультразвукове дослідження грудної залози (обидві сторони), кольпоскопія	3 559,00
350	ГІНЕКОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД III : консультація лікаря-акушера-гінеколога 2/к, огляд з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом, цитоморфологічне дослідження епітелію урогенітальних мазків, ПАП-тест, ультразвукове інтравагінальне дослідження жіночих статевих органів, мамографія (обидві сторони), кольпоскопія.	3 846,00
351	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-гастроентеролога в/к, патогістологічне дослідження на хелікобактер пілорі, відеоезофагогастроудоденоскопія (без вартості одноразового інструментарію).	3 100,00
352	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД II : консультація лікаря-гастроентеролога в/к, патогістологічне дослідження операційного матеріалу, відеогастроскопія (без вартості Clo-тесту та одноразового інструментарію), відеокOLONоскопія з наркозом (без вартості одноразового інструментарію).	5 851,00
353	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД III : консультація лікаря-гастроентеролога в/к, патогістологічне дослідження операційного матеріалу, патогістологічне дослідження на хелікобактер пілорі, відеогастроскопія (без вартості Clo-тесту та одноразового інструментарію), відеокOLONоскопія з наркозом (без вартості одноразового інструментарію).	7 409,00
354	ОРТОПЕДИЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря ортопеда-травматолога б/к, скринінг дослідження вен (або артерій) нижніх кінцівок, рентгенографія кісток кисті (або стопи) (ліва або права сторона)	1 257,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТEOIT МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 супровід, грн. (без ПДВ)
355	ОРТОПЕДИЧНИЙ СУПРОВІД II : консультація лікаря ортопеда-травматолога б/к, скринінг дослідження вен (або артерій) нижніх кінцівок, рентгенографія суглоба (ліва або права сторона).	1 303,00
356	ОРТОПЕДИЧНИЙ СУПРОВІД III : консультація лікаря ортопеда-травматолога б/к, забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени, обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми, визначення лейкоцитарної формули з описуванням морфології клітинних елементів крові, визначення швидкості осідання еритроцитів, клінічний аналіз крові на аналізаторі "D&H 560" (18 показників), скринінг дослідження вен (або артерій) нижніх кінцівок, рентгенографія кісток кисті (або стопи) (ліва або права сторона).	1 709,00
357	НЕВРОЛОГІЧНИЙ СУПРОВІД I : консультація лікаря-невропатолога в/к, ультразвукова доплерографія інтракраніальних та екстракраніальних артерій і вен голови та шиї.	1 335,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ по ПАКЕТАМ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 пакет, грн. (без ПДВ)
358	ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИЙ ПАКЕТ АНАЛІЗІВ І (ХІРУРГІЯ, повний перелік) : забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени, обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми, визначення лейкоцитарної формули з описуванням морфології клітинних елементів крові, визначення швидкості осідання еритроцитів, клінічний аналіз крові на аналізаторі "D&H 560" (18 показників), визначення глюкози у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення загального білку у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення загального білірубіну у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення креатиніну у сироватці крові (або сечі) на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення сечовини у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення активності аланінамінотрансферази (АЛТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення активності аспартатамінотрансферази (АСТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення іонізованого кальцію, калію та натрію у сироватці крові на аналізаторі "EasyLyte", визначення часу згортання крові за Лі-Уайтом, визначення АЧТЧ на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення фібриногену на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення протромбінового часу, протромбінового індексу за Квіком, INR на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення тромбінового часу на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення групи крові за системою АВ0, визначення резус-фактора, визначення сифілісу швидким тестом, виявлення австралійського антигену гепатиту В швидким тестом, виявлення вірусу гепатиту С швидким тестом, клінічний аналіз сечі на аналізаторі "URISCAN" (10 показників), мікроскопія осаду сечі.	3 618,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТEOiT МОЗ України"



Олександр ТОВКАЙ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 пакет, грн. (без ПДВ)
359	ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИЙ ПАКЕТ АНАЛІЗІВ II (ХІРУРГІЯ, без групи крові та резус-фактора) : забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени, обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми, визначення лейкоцитарної формули з описуванням морфології клітинних елементів крові, визначення швидкості осідання еритроцитів, клінічний аналіз крові на аналізаторі "D&H 560" (18 показників), визначення глюкози у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення загального білку у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення загального білірубину у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення креатиніну у сироватці крові (або сечі) на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення сечовини у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення активності аланінамінотрансферази (АЛТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення активності аспартатамінотрансферази (АСТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення іонізованого кальцію, калію та натрію у сироватці крові на аналізаторі "EasyLyte", визначення часу згортання крові за Лі-Уайтом, визначення АЧТЧ на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення фібриногену на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення протромбінового часу, протромбінового індексу за Квіком, INR на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення тромбінового часу на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення сифілісу швидким тестом, виявлення австралійського антигену гепатиту В швидким тестом, виявлення вірусу гепатиту С швидким тестом, клінічний аналіз сечі на аналізаторі "URISCAN" (10 показників), мікроскопія осаду сечі.	3 350,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТEOiT МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



[Handwritten signature]

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 пакет, грн. (без ПДВ)
360	ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИЙ ПАКЕТ АНАЛІЗІВ III (ХІРУРГІЯ, без групи крові та резус-фактора, сифілісу, гепатиту В, гепатиту С) : забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени, обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми, визначення лейкоцитарної формули з описуванням морфології клітинних елементів крові, визначення швидкості осідання еритроцитів, клінічний аналіз крові на аналізаторі "D&H 560" (18 показників), визначення глюкози у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення загального білку у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення загального білірубіну у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення креатиніну у сироватці крові (або сечі) на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення сечовини у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення активності аланінамінотрансферази (АЛТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення активності аспартатамінотрансферази (АСТ) у сироватці крові на аналізаторі "Beckman Coulter AU 480", визначення іонізованого кальцію, калію та натрію у сироватці крові на аналізаторі "EasyLyte", визначення часу згортання крові за Лі-Уайтом, визначення АЧТЧ на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення фібриногену на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення протромбінового часу, протромбінового індексу за Квіком, INR на аналізаторі "SYSMEX 660", визначення тромбінового часу на аналізаторі "SYSMEX 660", клінічний аналіз сечі на аналізаторі "URISCAN" (10 показників), мікроскопія осаду сечі.	2 393,00
361	ПРОБА З ДИФЕРЕЛІНОМ (без вартості дифереліна) : консультація лікаря-ендокринолога в/к - 2 рази, забирання матеріалу для лабораторного дослідження крові з вени - 4 рази, обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми - 4 рази, визначення активності фолікулостимулюючого гормону в крові (ФСГ) на аналізаторі "ACCESS" - 2 рази, визначення активності лютеїнізуючого гормону в крові (ЛГ) на аналізаторі "ACCESS" - 4 рази, ін'єкція лікарських засобів підшкірно, внутрішньом'язово (вартість лікарських засобів сплачується додатково) - 1 раз.	3 382,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОІТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



[Handwritten signature]
3

Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр
ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ЕНДОКРИННА ХІРУРГІЯ)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (без ПДВ)
362	НОЗОЛОГІЯ 001 Злоякісне новоутворення щитоподібної залози. Підозра на злоякісне новоутворення щитоподібної залози (Оперативне лікування)	46 591,00
363	НОЗОЛОГІЯ 002 Тиреотоксикоз з дифузним зобом. Тиреотоксикоз з токсичним одновузловим зобом. Тиреотоксикоз з токсичним багатовузловим зобом (Оперативне лікування)	45 817,00
364	НОЗОЛОГІЯ 003 Нетоксичний одновузловий зоб. Нетоксичний багатовузловий зоб. (Оперативне лікування)"	42 754,00
365	НОЗОЛОГІЯ 004 Первинний гіперпаратиреоз. Вторинний гіперпаратиреоз. Третинний гіперпаратиреоз. (Оперативне лікування)	46 634,00
366	НОЗОЛОГІЯ 005 Пухлина наднирника. Кіста наднирника. Аденома наднирника. Злоякісна пухлина наднирника. (Оперативне лікування)	60 976,00
367	НОЗОЛОГІЯ 006 Медулярний рак щитоподібної залози. (Оперативне лікування)	47 026,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр
ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ЕНДОКРИННА ХІРУРГІЯ)**

**в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним
обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (з ПДВ)
368	НОЗОЛОГІЯ № 001 Злоякісне новоутворення щитоподібної залози. Підозра на злоякісне новоутворення щитоподібної залози (Оперативне лікування) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	57 651,60*
369	НОЗОЛОГІЯ № 002 Тиреотоксикоз з дифузним зобом. Тиреотоксикоз з токсичним одновузловим зобом. Тиреотоксикоз з токсичним багатовузловим зобом (Оперативне лікування) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	56 722,80*
370	НОЗОЛОГІЯ № 003 Нетоксичний одновузловий зоб. Нетоксичний багатовузловий зоб. (Оперативне лікування) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	53 047,20*
371	НОЗОЛОГІЯ № 004 Первинний гіперпаратиреоз. Вторинний гіперпаратиреоз. Третинний гіперпаратиреоз. (Оперативне лікування) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	57 412,80*
372	НОЗОЛОГІЯ № 005 Пухлина наднирника. Кіста наднирника. Аденома наднирника. Злоякісна пухлина наднирника. (Оперативне лікування) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	75 494,40*
373	НОЗОЛОГІЯ № 006 Медулярний рак щитоподібної залози. (Оперативне лікування) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	58 173,60*

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ

Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр
ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ЕНДОКРИННА ХІРУРГІЯ)**

**в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним
обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (з ПДВ)
374	НОЗОЛОГІЯ № 001 Злоякісне новоутворення щитоподібної залози. Підозра на злоякісне новоутворення щитоподібної залози (Оперативне лікування) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	61 316,40*
375	НОЗОЛОГІЯ № 002 Тиреотоксикоз з дифузним зобом. Тиреотоксикоз з токсичним одновузловим зобом. Тиреотоксикоз з токсичним багатовузловим зобом (Оперативне лікування) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	60 387,60*
376	НОЗОЛОГІЯ № 003 Нетоксичний одновузловий зоб. Нетоксичний багатовузловий зоб. (Оперативне лікування) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	56 712,00*
377	НОЗОЛОГІЯ № 004 Первинний гіперпаратиреоз. Вторинний гіперпаратиреоз. Третинний гіперпаратиреоз. (Оперативне лікування) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	60 466,80*
378	НОЗОЛОГІЯ № 005 Пухлина наднирника. Кіста наднирника. Аденома наднирника. Злоякісна пухлина наднирника. (Оперативне лікування) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	80 380,80*
379	НОЗОЛОГІЯ № 006 Медулярний рак щитоподібної залози. (Оперативне лікування) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	61 838,40*

Директор ДНП "УНПЦХ, ТЕОІТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ЕНДОКРИННА ТЕРАПІЯ)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн (без ПДВ)
380	НОЗОЛОГІЯ № 007 Цукровий діабет 1 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	18 025,00
381	НОЗОЛОГІЯ № 008 Цукровий діабет 1 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів без харчування (вартість глюкози фракційно та лікарських засобів сплачується додатково)	13 657,00
382	НОЗОЛОГІЯ № 009 Цукровий діабет 2 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	18 715,00
383	НОЗОЛОГІЯ № 010 Цукровий діабет 2 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів без харчування (вартість глюкози фракційно та лікарських засобів сплачується додатково)	14 347,00
384	НОЗОЛОГІЯ № 011 Патологія щитоподібної залози. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	16 099,00
385	НОЗОЛОГІЯ № 012 Патологія щитоподібної залози. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів без харчування (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	13 051,00
386	НОЗОЛОГІЯ № 013 Патологія прищитоподібних залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	14 554,00
387	НОЗОЛОГІЯ № 014 Патологія прищитоподібних залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів без харчування (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	12 430,00
388	НОЗОЛОГІЯ № 015 Ендокринна орбітопатія. Обстеження та лікування протягом 4 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	12 114,00
389	НОЗОЛОГІЯ № 016 Ендокринна орбітопатія. Обстеження та лікування протягом 4 ліжко-днів без харчування (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	10 452,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТEOiT МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн (без ПДВ)
390	НОЗОЛОГІЯ № 017 Патологія наднирникових залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	15 237,00
391	НОЗОЛОГІЯ № 018 Патологія наднирникових залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів без харчування (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	13 113,00
392	НОЗОЛОГІЯ № 019 Патологія гіпофізу. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	13 518,00
393	НОЗОЛОГІЯ № 020 Патологія гіпофізу. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів без харчування (вартість лікарських засобів сплачується додатково)	11 394,00
394	НОЗОЛОГІЯ № 021 Додатковий 1 ліжко-день перебування та лікування згідно Нозологій 007, 009, 011 з харчуванням (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково)	978,00
395	НОЗОЛОГІЯ № 022 Додатковий 1 ліжко-день перебування та лікування згідно Нозологій 013, 015, 017, 019 з харчуванням (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково)	624,00
396	НОЗОЛОГІЯ № 023 Додатковий 1 ліжко-день лікування згідно Нозологій 007, 008, 009, 010, 011, 012 без харчування (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково)	516,00
397	НОЗОЛОГІЯ № 024 Додатковий 1 ліжко-день лікування згідно Нозологій 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019, 020 без харчування (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково)	162,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОІТ МОЗ України"  Олександр ТОВКАЙ



Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ЕНДОКРИННА ТЕРАПІЯ)**

**в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням
(за самостійним вибором пацієнта)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (з ПДВ)
398	НОЗОЛОГІЯ № 007 Цукровий діабет 1 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	23 662,80*
399	НОЗОЛОГІЯ № 009 Цукровий діабет 2 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	24 490,80*
400	НОЗОЛОГІЯ № 011 Патологія щитоподібної залози. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	21 351,60*
401	НОЗОЛОГІЯ № 013 Патологія прищитоподібних залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	18 916,80*
402	НОЗОЛОГІЯ № 015 Ендокринна орбітопатія. Обстеження та лікування протягом 4 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	15 698,40*
403	НОЗОЛОГІЯ № 017 Патологія наднирникових залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	19 736,40*

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (з ПДВ)
404	НОЗОЛОГІЯ № 019 Патологія гіпофізу. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	17 673,60*
405	НОЗОЛОГІЯ № 021 Додатковий 1 ліжко-день лікування згідно Нозологій 007, 009, 011 з харчуванням (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	1 464,00*
406	НОЗОЛОГІЯ № 022 Додатковий 1 ліжко-день лікування згідно Нозологій 013, 015, 017, 019, з харчуванням (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в двомісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	1 039,20*

Директор ДНП "УНПЦХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ЕНДОКРИННА ТЕРАПІЯ)**

**в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням
(за самостійним вибором пацієнта)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (з ПДВ)
407	НОЗОЛОГІЯ № 007 Цукровий діабет 1 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	27 938,40*
408	НОЗОЛОГІЯ № 009 Цукровий діабет 2 типу. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	28 766,40*
409	НОЗОЛОГІЯ № 011 Патологія щитоподібної залози. Обстеження та лікування протягом 7 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	25 627,20*
410	НОЗОЛОГІЯ № 013 Патологія прищитоподібних залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	21 970,80*
411	НОЗОЛОГІЯ № 015 Ендокринна орбітопатія. Обстеження та лікування протягом 4 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	18 141,60*
412	НОЗОЛОГІЯ № 017 Патологія наднирникових залоз. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	22 790,40*

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (з ПДВ)
413	НОЗОЛОГІЯ № 019 Патологія гіпофізу. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням (вартість лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	20 727,60*
414	НОЗОЛОГІЯ № 021 Додатковий 1 ліжко-день лікування згідно Нозологій 007, 009, 011 з харчуванням (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	2 074,80*
415	НОЗОЛОГІЯ № 022 Додатковий 1 ліжко-день лікування згідно Нозологій 013, 015, 017, 019, з харчуванням (вартість обстежень, аналізів та лікарських засобів сплачується додатково) в умовах перебування в одномісній палаті стаціонару з поліпшеним сервісним обслуговуванням (за самостійним вибором пацієнта)	1 650,00*

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(СИНДРОМ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (без ПДВ)
416	НОЗОЛОГІЯ № 025 "Синдром діабетичної стопи легкого ступеню. Обстеження та лікування протягом 5 ліжко-днів з харчуванням без вартості перев'язок та операції(й) (вартість лікарських засобів, виробів медичного призначення сплачується додатково)"	12 100,00
417	НОЗОЛОГІЯ № 026 "Синдром діабетичної стопи середнього ступеню. Обстеження та лікування протягом 10 ліжко-днів з харчуванням без вартості перев'язок та операції(й) (вартість лікарських засобів, виробів медичного призначення сплачується додатково)"	21 813,00
418	НОЗОЛОГІЯ № 027 "Синдром діабетичної стопи важкого ступеню. Обстеження та лікування протягом 15 ліжко-днів з харчуванням без вартості перев'язок та операції(й) (вартість лікарських засобів, виробів медичного призначення сплачується додатково)"	29 401,00
419	НОЗОЛОГІЯ № 028 "Додатковий 1 ліжко-день перебування та лікування згідно Нозологій 025, 026, 027 з харчуванням (вартість обстежень, аналізів, перев'язок, операції (й), лікарських засобів та виробів медичного призначення сплачується додатково)"	1 476,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

**ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ за НОЗОЛОГІЯМИ
(ГІНЕКОЛОГІЯ)**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (без ПДВ)
420	НОЗОЛОГІЯ № 029 "Малі оперативні втручання. Поліп ендометрія. Гіперплазія ендометрія. Поліпоз ендометрія. Діагностична гістерорезектоскопія при лейоміомах матки. (Оперативне лікування: гістерорезектоскопія)"	9 928,00
421	НОЗОЛОГІЯ № 030 "Малі оперативні втручання. Поліп ендометрія. Гіперплазія ендометрія. Поліпоз ендометрія. (Оперативне лікування: Вишкрібання слизової оболонки матки та слизової ендометріального каналу)"	8 859,00
422	НОЗОЛОГІЯ № 031 "Малі оперативні втручання. Поліп ендометрія. Гіперплазія ендометрія. Поліпоз ендометрія. Діагностична гістерорезектоскопія при лейоміомах матки. (Оперативне лікування: гістерорезектоскопія з поліпектомією)"	10 585,00
423	НОЗОЛОГІЯ № 032 "Малі оперативні втручання. Поліп ендометрія. Гіперплазія ендометрія. Поліпоз ендометрія. Поліп цервікального каналу. (Оперативне лікування: Вишкрібання слизової оболонки матки та слизової ендометріального каналу з поліпектомією)"	9 516,00
424	НОЗОЛОГІЯ № 033 "Великі оперативні втручання. Лейоміома матки. Кіста яєчника (Оперативне лікування: лапаротомічним доступом)"	37 520,00
425	НОЗОЛОГІЯ № 034 "Великі оперативні втручання. Лейоміома матки. Кіста яєчника (Оперативне лікування: лапароскопічним доступом)"	37 502,00
426	НОЗОЛОГІЯ № 035 "Великі оперативні втручання. Лейоміома матки. Кісти яєчників. Опущення стенок піхви та випадіння органів малого тазу (Оперативне лікування: відкритим доступом)"	43 518,00

Директор ДНП "УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 нозологію, грн. (без ПДВ)
427	НОЗОЛОГІЯ № 036 "Великі оперативні втручання. Лейоміома матки. Кісти яєчників. Опущення стінок піхви та випадіння органів малого тазу (Оперативне лікування: екстирпація відкритим доступом)"	41 084,00
428	НОЗОЛОГІЯ № 037 "Великі оперативні втручання. Лейоміома матки. Кіста яєчника. Кіста піхви. Опущення стінок піхви та випадіння органів малого тазу (Оперативне лікування: Кольпоперінеолеваторопластика або Лабіопластика або Операція на шийці матки або Видалення кіст шийки матки або Видалення кіст піхви)"	38 273,00

Директор ДНП "УНПЦХ, ТEOiT МОЗ України"

Олександр ТОВКАЙ



Handwritten signature

Державне некомерційне підприємство "Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України"

ТАРИФИ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ

№ з/п	Код послуги	Найменування послуги	Тариф за 1 послугу, без ПДВ грн.
Надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 1 Переліку)			
Надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 2 Переліку)			
Надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 4 Переліку)			
Надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 5 Переліку)			
Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта (Постанова КМУ № 781 від 05.07.2024, п. 7)			
Надання медичної допомоги іноземцям та особам без громадянства, які постійно проживають або тимчасово перебувають на території України (Постанова КМУ № 121 від 19.03.2014)			
		Консультації	
1.219	429	Консультація лікаря-акушера-гінеколога вищої категорії, доктора медичних наук (без огляду з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом)	743,00
1.220	430	Огляд з піхвовим розширювачем і піхвовим дзеркалом (лікарем-акушером-гінекологом вищої категорії, доктором медичних наук)	468,00
1.221	431	Консультація лікаря-кардіолога вищої категорії, кандидата медичних наук	963,00
1.222	432	Консультація лікаря-хірурга судинного без категорії	680,00
1.223	433	Консультація лікаря-ендоскопіста вищої категорії, кандидата медичних наук	602,00
1.224	434	Консультація лікаря-ендокринолога дитячого вищої категорії	526,00
1.225	435	Консультація лікаря-ендокринолога дитячого вищої категорії, кандидата медичних наук	607,00
		Гістологічні дослідження	
1.226	436	Патогістологічне дослідження операційного матеріалу (взятого під час відеогастроскопії) з додатковим визначенням на хелікобактер пілорі	1 834,00
1.227	437	Патогістологічне дослідження операційного матеріалу (взятого під час відеоколоноскопії)	1 960,00
		Урологічні дослідження	
1.228	438	Пальцеве дослідження передміхурової залози	83,00